

介護予防・日常生活圏域ニーズ調査及び介護保険ニーズ調査 設問一覧 (案)

第3回板橋区高齢者保健福祉・介護保険事業計画委員会	資料3 (2)
令和4年8月19日	

◆介護予防・日常生活圏域ニーズ調査(元気高齢者／事業対象者／要支援1・2)

厚生労働省から調査項目が提示され、全国的に実施されている調査。調査対象者は要介護1～5以外の元気高齢者・事業対象者・要支援1・2の高齢者で、厚生労働省から提示されている設問数は必須項目35問、オプション項目29問の合計64問となっている。調査に際して、各自治体で独自設問を追加することはできるが、原則、提示されている必須項目、オプション項目の設問や選択肢の変更はできない。

今回の調査設問(案)については、前回(令和元年度)の調査設問をもとに、関係各課の要望を取り入れて作成している。

また、前回調査において、調査対象者から設問数が多過ぎるとのご意見が数多くあったことや、回収率が低下したことを踏まえ、事務局(案)では、区独自設問の精査を行い、全体の設問数を約3割削減している。

◆介護保険ニーズ調査(要介護1・2／要介護3・4・5)

調査設問(案)については、「介護予防・日常生活圏域ニーズ調査」と同様、前回(令和元年度)の調査設問をもとに、関係各課の要望を取り入れて作成している。

また、元気高齢者との比較ができるよう、「介護予防・日常生活圏域ニーズ調査」と同じ設問を含んでいる。事務局(案)では、当該調査においても、区独自設問の精査を行い、全体の設問数を要介護1・2では約3割削減、要介護3・4・5では約5割削減している。

◆検討事項

追加・削除すべき設問項目、選択肢の確認を行う。(別添の各調査票 参照)

【令和元年度(前回)】 元気・事業・要支援(予防): 136項目 要介護1・2: 160項目 要介護3・4・5: 109項目

【令和4年度(今回)】 元気・事業・要支援(予防): 105項目 要介護1・2: 103項目 要介護3・4・5: 55項目

【凡例】 ●: 前回調査から継続する設問(一部、設問文や選択肢の変更有も含む)

◎: 新規に追加した設問

設問区分	介護ニーズ			介護予防・日常生活圏域ニーズ調査 / 介護保険ニーズ調査 設問	厚労省 【文言変更不可】	
	予防 元気・事業 要支援	要介護 1・2	要介護 3・4・5		必須	オプション
事前質問	●	●	●	この調査票を記入されるのはどなたですか。		
属性	●	●	●	あなたは板橋区のどこの地区にお住まいですか。		
	●	●	●	あなたの性別と年齢を教えてください。(令和4年10月1日現在)		
	●	●	●	家族構成を教えてください。	○	
		●	●	日中、自宅に自分ひとりだけで過ごすことはありますか。【1人暮らし以外の方】		
経済状況	●	●	●	現在の暮らしの状況を経済的にみてどう感じていますか。	○	
住まい	●	●	●	お住まいは一戸建て、または集合住宅のどちらですか。		○
		●	●	あなたのお住まいの中で、不便な所はありますか。		
		●	●	あなたは住み替えをご希望ですか。		
外出や買い物	●	●		過去1年間に転んだ経験がありますか。	○	
	●	●		転倒に対する不安は大きいですか。	○	
	●	●		週に1回以上は外出していますか。	○	
	●	●		昨年と比べて外出の回数が減っていますか。	○	
	●	●		外出を控えていますか。		○

設問区分	予防		介護ニーズ		介護予防・日常生活圏域ニーズ調査 / 介護保険ニーズ調査	厚労省 【文言変更不可】	
	元気・事業 要支援	要介護 1・2	要介護 3・4・5	設問		必須	オプション
外出や買い物	●	●		外出を控えている理由は、次のどれですか(いくつでも)。【(外出を控えている)の方のみ】		○	
	●	●		外出する際の移動手段は何ですか(いくつでも)。		○	
		●		食品や日用品の買い物の際に不便を感じることはありますか。			
		●		(食品や日用品の買い物の際に)不便を感じることはどのようなことですか。			
食べること	●	●		あなたの身長・体重	○		
	●	●		半年前に比べて固いものが食べにくくなりましたか。	○		
	●	●		お茶や汁物等でむせることがありますか。		○	
	●	●		口の渇きが気になりますか。		○	
歯の健康	●	●	●	歯磨き(人にやらせてもらう場合も含む)を毎日していますか。		○	
	●	●	●	歯の数と入れ歯の利用状況をお教えてください。(成人の歯の総本数は、親知らずを含めて 32 本です)	○		
	●	●	●	噛み合わせは良いですか。		○	
	●	●	●	毎日入れ歯の手入れをしていますか。【入れ歯を利用の方のみ】		○	
		●	●	あなたの現在の歯ぐき・口の状態についてお答えください。			
		●	●	定期的に歯科検診(健診を含む)をしていますか。			
食事の回数・量	●	●		1日の食事の回数は次のうちどれですか。			
			●	あなたは毎日3食、食事をとっていますか。			
	●	●		6か月間で2～3kg以上の体重減少がありましたか。		○	
	●	●		どなたかと食事をとる機会がありますか。	○		
毎日の生活	◎			毎日の生活に満足していますか。			
	●	●		階段を手すりや壁をつたわずに昇っていますか。	○		
	●	●		椅子に座った状態から何もつかまらずに立ち上がっていますか。	○		
	●	●		15分位続けて歩いていますか。	○		
	●	●		バスや電車を使って1人で外出していますか。(自家用車でも可)	○		
	●	●		自分で食品・日用品の買物をしていますか。	○		
	●	●		自分で食事の用意をしていますか。	○		
	●	●		自分で請求書の支払いをしていますか。	○		
	●	●		自分で預貯金の出し入れをしていますか。	○		
	●	●		物忘れが多いと感じますか。	○		
	●			周りの人から「いつも同じことを聞く」など物忘れがあるとされますか。			
	●	●		自分で電話番号を調べて、電話をかけることをしていますか。		○	

設問区分	介護ニーズ		介護予防・日常生活圏域ニーズ調査 / 介護保険ニーズ調査		厚労省 【文言変更不可】	
	予防 元気・事業 要支援	要介護 1・2	要介護 3・4・5	設問	必須	オプション
毎日の生活	●	●		今日が何月何日かわからない時がありますか。		○
	●	●		年金などの書類(役所や病院などに出す書類)が書けますか。		○
	●	●		新聞を読んでいますか。		○
	●	●		本や雑誌を読んでいますか。		○
	●	●		健康についての記事や番組に関心がありますか。		○
	●	●		友人の家を訪ねていますか。		○
	●	●		家族や友人の相談にのっていますか。		○
	●	●		病人を見舞うことができますか。		○
	●	●		若い人に自分から話しかけることがありますか。		○
	◎			以前に比べて歩く速度が遅くなって来たと思いますか。		
	◎			ウォーキング等の運動を週1回以上していますか。		
	◎			ふだんから家族や友人と付き合いがありますか。		
	◎			体調が悪いときに、身近に相談できる人がいますか。		
	◎			ご自宅に固定電話やFAX・携帯電話はありますか。		
健康について	●	●		現在のあなたの健康状態はいかがですか。	○	
	●	●		あなたは、現在どの程度幸せですか。「とても不幸」を0点、「とても幸せ」を10点として、ご記入ください	○	
	●	●		この1か月間、気分が沈んだり、ゆううつな気持ちになったりすることがありましたか。	○	
	●	●		この1か月間、どうしても物事に対して興味がわかない、あるいは心から楽しめない感じがよくありましたか。	○	
	●			ここ2週間、毎日の生活に充実感がないと感じることがありましたか。		
	●			ここ2週間、これまで楽しんでやれていたことが楽しめなくなったと感じることがありましたか。		
	●			ここ2週間、以前は楽にできていたことが今ではおっくうに感じられることがありましたか。		
	●			ここ2週間、自分が役に立つ人間だとは思えないことがありましたか。		
	●			ここ2週間、わけもなく疲れたような感じがすることがありましたか。		
	●	●		お酒は飲みますか。		○
	●	●		タバコは吸っていますか。	○	
	●	●		現在治療中、または後遺症のある病気はありますか。	○	
		●	●	現在、病院や医院(診療所・クリニック)への受診はどうされていますか。		
毎日の生活			●	散髪はどのようにしていますか。		
			●	散髪はどれくらいの頻度で行っていますか。【定期的に散髪している方のみ】		

設問区分	介護ニーズ		介護予防・日常生活圏域ニーズ調査 / 介護保険ニーズ調査		厚労省 【文言変更不可】	
	元気・事業 要支援	要介護 1・2	要介護 3・4・5	設 問	必須	オプション
地域活動や趣味	●	●		趣味はありますか。		○
	●	●		生きがいがありますか。		○
	●			どのような頻度で参加していますか。 <ボランティアのグループ>	○	
	●			〃 <スポーツ関係のグループやクラブ>	〃	
	●			〃 <趣味関係のグループ>	〃	
	●			〃 <学習・教養サークル>	〃	
	●			〃 <介護予防のための通いの場>	〃	
	●			〃 <老人クラブ>	〃	
	●			〃 <町内会・自治会>	〃	
	●			〃 <収入のある仕事>	〃	
	●			地域住民の有志によって、健康づくり活動や趣味等のグループ活動を行って、いきいきした地域づくりを進めるとしたら、あなたはその活動に参加者として参加してみたいと思いますか。	○	
	●			地域住民の有志によって、健康づくり活動や趣味等のグループ活動を行って、いきいきした地域づくりを進めるとしたら、あなたはその活動に企画・運営(お世話役)として参加してみたいと思いますか。	○	
	●			あなたは、お住いの地域の人から何らかの役割を期待されたり、頼りにされたりしていると思いますか。(自分なりにできること、会・グループでの役割、隣近所のちょっとしたこと、お手伝いやお願い事など)		
たすけあい	●	●		「あなたの心配事や愚痴(ぐち)を聞いてくれる人」はいますか。	○	
	●	●		「反対に、あなたが心配事や愚痴(ぐち)を聞いてあげる人」はいますか。	○	
	●	●		「あなたが病気で数日間寝込んだ時に、看病や世話をしてくれる人」はいますか。	○	
	●	●		「反対にあなたが看病や世話をしてあげる人」はいますか。	○	
	●	●		家族や友人・知人以外で、何かあったときに相談する相手を教えてください。		○
	●	●		友人・知人と会う頻度はどれくらいですか。		×
	●	●		この1か月間、何人の友人・知人と会いましたか。同じ人には何度会っても一人と数えることとします。		○
	●	●		よく会う友人・知人はどんな関係の人ですか。		○
	●			ご近所に手助けを必要としている方がいる場合に、あなたはどんな手助けができますか。		
認知症	●	●		認知症の症状がある又は認知症の症状がある人がいますか。	○	
	●	●		認知症に関する相談窓口を知っていますか。	○	
	●	●		総合窓口を以下のどの方法で知りましたか。【総合窓口を知っていると回答した方】		
要介護	●			あなたは要支援認定を受けていますか。		
		●	●	あなたの要介護度は次のうちどれですか。		
		●	●	あなたが要介護認定を申請した理由は、次のうちどれですか。		

設問区分	介護ニーズ		介護予防・日常生活圏域ニーズ調査 / 介護保険ニーズ調査	厚労省 【文言変更不可】		
	元気・事業 要支援	要介護 1・2		要介護 3・4・5	設問	必須
要介護	●	●		あなたは、普段の生活でどなたかの介護・介助が必要ですか。	○	
	●	●	●	介護・介助が必要になった主な原因はなんですか(いくつでも)。【介護・介助が必要な方】		○
	●	●	●	主にどなたの介護、介助を受けていますか。		○
介護サービス				あなたは以下の地域密着型サービスを知っていますか、また、利用していますか。また、利用したいのに使用できないサービスはありますか。		
		●	●	①定期巡回・随時対応型訪問介護看護		
		●	●	②夜間対応型訪問介護		
		●	●	③認知症対応型通所介護		
		●	●	④小規模多機能型居宅介護		
		●	●	⑤認知症対応型共同生活介護		
		●	●	⑥看護小規模多機能型居宅介護		
		●	●	⑦地域密着型通所介護		
		●	●	利用したいのに、利用できないサービス ① ② ③ ④ ⑤ ⑥ ⑦		
			●	あなたは以下の介護施設に申し込みをしていますか。		
			●	それらの施設に申し込みをした理由は次のうちどれですか。【介護施設への申し込みをしている方】		
			●	申し込みをした施設にはどのくらいの時期に入所したいとお考えですか。【介護施設への申し込みをしている方】		
		●	施設に申し込みをしない主な理由は次のうちどうですか。【申し込みをしていない方】			
AIP	●	●	●	板橋区では、年を重ねても安心して住み慣れたまち(地域)に住み続けることができるよう、「板橋区版AIP」と銘打ち、7つの重点分野に取り組んでいることをご存知ですか。		
	●	●	●	「板橋区版AIP」で行っている取り組みに満足していますか。また、そのように思う理由はどのようなことですか。満足している点、不満な点を教えてください。【取り組み内容も知っている方のみ】		
	●	●	●	介護が必要な状態になっても住み慣れたまち(地域)に安心して住み続けるには、どのようなサービスや条件が必要だと思いませんか。		
高齢者施策	●			区の高齢者事業を知っていますか。 <敬老入浴事業(70歳以上の方を対象に区内公衆浴場入浴券を配付する事業)>		
	●			〃 <高齢者見守りキーホルダー事業>		
	●	◎	◎	〃 <緊急通報システム事業>		
	●			〃 <ひとりぐらし高齢者見守りネットワーク>		
	◎			〃 <第二層協議体(支え合い会議)>		
	●	●	●	あなたは板橋区にどのような高齢者施策の充実を希望しますか。		
成年後見制度	●	●	●	あなたは成年後見制度を知っていますか。		
	●	●	●	あなたは成年後見制度を利用したいと思いませんか。		
	●	●	●	成年後見制度の相談の窓口を知っていますか。		
	●	●	●	知っている窓口を選んでください。		

設問区分	予防	介護ニーズ		介護予防・日常生活圏域ニーズ調査 / 介護保険ニーズ調査	厚労省 【文言変更不可】	
	元気・事業 要支援	要介護 1・2	要介護 3・4・5		設問	必須
苦情・相談		●	●	あなたは介護保険に関する相談・苦情をどこ(誰)にしていますか。		
要望	●	●	●	介護保険事業や高齢者施策について、板橋区へのご意見・ご要望がありましたら、自由にお書きください。		
家族介護者		●	●	あなた(主な介護者ご自身)の性別・年齢・宛名のご本人との続柄等をお答えください。		
		●	●	あなたはどこにお住まいですか。		
		●	●	ご本人の所には、どのくらいの頻度で通っていますか。【同居していない方】		
			●	主な介護の方(同居、別居を含む)はご本人にどのような介護をされていますか。		
		●	●	現在の生活を続けていくにあたって、主な介護者の方が感じる不安を感じる介護等について、お答えください。		
		●	●	あなた(介護者ご自身)には介護保険サービス以外に介護や家事を支援してくれる人はいますか。		
		●	●	介護をされていて、困ったことや負担に感じたことはつぎのうちどれですか。		
		●	●	介護をされていて辛いとき、どこ(誰)に相談しましたか。		
	●	●	あなたは板橋区にどのような高齢者施策の充実を希望しますか。			
設問数	105	103	55		35	29
前回設問数	136	160	109		-	-